



PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROEXAE



AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO - EDITAL Nº 07/2018

TERMO DE DESLIGAMENTO DO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

Eu, _____
_____ estudante do curso _____, matrícula nº
_____, venho por meio deste, oficializar o meu desligamento do
benefício do Programa Auxílio Alimentação – PROAL,
por _____

_____, sendo beneficiário até a presente data ____/____/____.

Estou ciente de que o desligamento do Programa implicará no cancelamento do benefício.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local)

Assinatura do (a) Estudante